

Presentación de Plan Integral de Salud

ANEXO IV



www.osjera.com.ar



0810-345-6753



Moreno 1142, CABA, Buenos Aires, Argentina

INSTRUCTIVO DE PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LOS SERVICIOS

Se garantiza el acceso integral a la cobertura establecida en la Ley N° 24.901, que instituye el Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad, y su Decreto reglamentario, en el marco del Nomenclador de Prestaciones Básicas para personas con discapacidad según lo establecido por Resolución N° 428/99 MSAL y normas complementarias.

A - MANUAL DEL PROCEDIMIENTO

(1) OBJETIVO

El presente instructivo tiene como principal objetivo proteger la atención, educación, rehabilitación de las personas con discapacidad.

Por este motivo enunciamos todos los pasos necesarios para iniciar un trámite por discapacidad, por lo que se sugiere mostrar el presente instructivo a su médico tratante para evitar errores en la elaboración de las órdenes médicas.

Cabe destacar que de acuerdo a la Legislación vigente el profesional médico que prescribe los tratamientos y/o equipamientos, es el responsable desde punto de vista legal por los efectos de dichos tratamientos/equipamientos sobre el paciente a quien se lo indicó. Por lo que se sugiere indicar tratamientos con la debida justificación científica.

(2) PROCEDIMIENTO PARA EL ALTA DE PRESTACIONES DE DISCAPACIDAD

De acuerdo a las normativas vigentes para acceder a las prestaciones que se brinda dentro del programa de discapacidad es Imprescindible contar con un Certificado Único de Discapacidad emitido por autoridad competente vigente.

Cuando este CUD se vence es exclusiva responsabilidad del socio renovarlo con el tiempo suficiente para no perder las coberturas, las mismas caducaran al vencer el mismo.

En caso de incorporarse una nueva prestación y/o realizar una modificación sobre el trámite en curso, la misma debe gestionarse con una anterioridad de 30 días a su inicio.

Toda la documentación requerida por el Sector Discapacidad se encuentra sujeta a rectificación de acuerdo a eventuales modificaciones sobre la normativa vigente dispuesta por la Superintendencia de Servicios de Salud u otro organismo competente.

(2.1) LINEAMIENTOS GENERALES

- Toda la documentación requerida para solicitar el alta de una prestación con cobertura por el programa de discapacidad está sujeta a modificaciones según eventuales disposiciones de entes oficiales.
- Toda la documentación debe presentarse sin enmiendas, tachaduras, corrector, cambios de tinta y/o letra.
- Debe existir total coincidencia entre lo que se solicita en el pedido médico y lo que el prestador presupuesta y detalla en el plan de trabajo.
- Los diversos prestadores deben cumplir con las normativas vigentes, según sea el caso, los profesionales deberán presentar la inscripción en el Registro Nacional de

Prestadores y las Instituciones su Categorización por el Servicio Nacional de Rehabilitación o Junta Descentralizada Evaluadora Provincial. Los inicios de trámite no significan categorización.

- No se habilitarán tratamientos con prestadores o Instituciones que no se encuentren correctamente registrados o categorizados para las prestaciones que están presupuestando.
- La cobertura de las prestaciones serán habilitadas conforme el Nomenclador de la Superintendencia de Servicios de Salud y de acuerdo a los aranceles que reglamente el Ministerio de Salud, publicadas en el Boletín Oficial.
- Todas las modificaciones en los valores del Nomenclador de Aranceles vigentes se realizara en forma automática, sin necesidad de emitir nuevo presupuesto, siempre y cuando se trate de prestaciones contempladas en este nomenclador.
- Se pone en conocimiento de los socios que el plan de trabajo presentado deberá establecer objetivos particulares, evidenciables respecto de las características de cada persona con discapacidad. Se deberán contemplar tiempos libres y de socialización en las propuestas de tratamiento. Se deberá confeccionar informes semestrales que den cuenta de los objetivos específicos y diferenciados logrados.
- Las prestaciones de rehabilitación ambulatoria solicitadas deberán ser indicadas por la especialidad del profesional que la realiza y no por la modalidad de atención. Por ejemplo, cuando se requiere Tratamiento Cognitivo Conductual, la misma consiste en una vía de abordaje del tratamiento psicológico. Por tal motivo, deberán solicitar sesiones de psicología para realizar TCC.
- Solo deben iniciarse los trámites de cobertura por el programa de Discapacidad para socios mayores de un (1) año de edad, antes se encuentran con cobertura al 100% por PMI.
- Se comunica a los socios que cuando corresponda, las autorizaciones será remitidas al prestador por mail y resultaran indispensables para poder facturar.
- En ningún caso la recepción de la documentación significará autorización de la cobertura solicitada. Hecho que requieren todos los casos el análisis de auditoria.
- No se dará curso al expediente hasta tanto no se haya recibido la documentación solicitada pertinente y detallada en este manual. Deben recordar que si fuera necesario se puede solicitar información adicional a efectos de cumplir con los requerimientos dispuestos por las normativas vigentes.
- El inicio de las prestaciones, sin autorización previa, resulta neta responsabilidad del prestador y el socio, esta situación no obliga al Agente de Salud a cubrir las prestaciones.
- En caso de prestaciones en Instituciones que brinden jornada simple (EGB – CET – Centro de Día, etc.) no corresponde abonar almuerzo. Solo será evaluado en condiciones particulares que lo amerite.
- En caso de MII/MIS (módulo integral intensivo o simple) la prescripción del médico debe detallar las prestaciones que componen el módulo. El mismo debe coincidir con el presupuesto. Los módulos contemplan por normativa de la SSS cuatro semanas al mes.

(2.2) DOCUMENTACION PRESTACIONAL

- Certificado de Discapacidad vigente.

- Resumen de historia clínica. Debe constar la fecha, firma y sello del profesional; descripción integral de la condición de salud de la persona con discapacidad y de las prestaciones que recibe actualmente.
- Prescripción de las prestaciones comprendidas en el Nomenclador de Prestaciones Básicas para Personas con Discapacidad, firmada por médico tratante. La prescripción del tratamiento no deberá ser realizada por un médico de la institución en la que se efectuarán las prestaciones.
Para cada prestación se debe indicar el período prescripto, la especialidad, la modalidad prestacional y de concurrencia (Jornada simple-doble).
Para la prestación de transporte en la prescripción inicial, se deberá justificar la imposibilidad de la persona con discapacidad para movilizarse en transporte público.
- Informe de evaluación inicial. Se solicitará exclusivamente al comienzo de una nueva prestación, en el cual consten los instrumentos de valoración aplicados y resultados del proceso de evaluación, firmado por el prestador.
- Informe evolutivo de la prestación, en el cual conste: período de abordaje, modalidad de prestación, descripción de las intervenciones realizadas con la persona con discapacidad y su núcleo de apoyo, resultados alcanzados, firmado por el prestador.
- Plan de abordaje individual: período de abordaje, modalidad de prestación, objetivos específicos de abordaje, estrategias utilizadas en la intervención, contemplando los diferentes contextos, firmado por el prestador.
- Informe de seguimiento semestral de la prestación brindada, firmado por el prestador.
- Para la prestación Servicio de Apoyo a la Integración Escolar/ Maestra de apoyo: Constancia de alumno regular.
Acta acuerdo firmada por familiar responsable/tutor, directivo de la escuela y prestador.
Plan de abordaje individual con detalle de adecuación curricular en caso de corresponder, confeccionada y firmada por profesional/equipo tratante.
- Conformidad por las prestaciones firmada por la persona con discapacidad/ familiar responsable/tutor.
- Presupuesto prestacional en el cual consten los datos solicitados en el modelo de planilla, firmado por el prestador.
- Para Transporte:
 - Conformidad del diagrama de traslados firmada por la persona con discapacidad/ familiar responsable/tutor.
 - Presupuesto de transporte en el cual conste diagrama de traslados con indicación de origen y destino de cada viaje, cantidad de km por viaje (conforme el programa de georeferenciamiento utilizado) y cronograma de traslado, firmada por la persona con discapacidad/ familiar responsable/tutor.
 - Habilidad, póliza de seguro, verificación técnica vehicular, licencia de conducir.
- En todos los casos deberá presentar planilla de asistencia mensual en carácter de DDJJ por cada prestación.
Deberá estar firmada por el prestador, la PcD o familiar responsable/ tutor.
La fecha de emisión de la conformidad de las prestaciones, los planes de abordaje, el diagrama de transporte y la aprobación de estos por parte del Agente del Seguro de Salud, deberá ser anterior a la fecha de emisión de la primera facturación de las prestaciones autorizadas.
- En caso de solicitar dependencia para las prestaciones de Hogar, Hogar con Centro de día, Hogar con Centro educativo terapéutico, Centro de día y Centro educativo

terapéutico, se deberá presentar el informe cualitativo y cuantitativo de la Escala de Medición de Independencia Funcional (FIM), confeccionada por Lic. en Terapia Ocupacional y el informe del prestador especificando los apoyos que se brindaran conforme al plan de abordaje individual.

- En caso de solicitar dependencia para la prestación de transporte se deberá presentar el informe cualitativo y cuantitativo de la Escala de Medición de Independencia Funcional (FIM), confeccionada por médico tratante y/o Lic. en Terapia ocupacional e incluir en el diagrama de traslado los apoyos específicos que se brindaran.
- Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Servicios de Salud para los casos de Rehabilitación, Estimulación Temprana y otros vigentes de atención sanitaria. (Res. 789/09 del Ministerio de Salud y modificatorias, 496/2014-MSal).
- Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores de Servicios de Atención a favor de las Personas con Discapacidad, dependiente de la Agencia Nacional de Discapacidad para las prestaciones terapéutico educativas, educativas y asistenciales (Resolución N° 1328/06-MSalud).
- Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores de la Superintendencia de Servicios de Salud para los profesionales regulados por la normativa vigente de aplicación.
- Título habilitante y certificado analítico de materias para la prestación de Maestro de Apoyo.

El equipo interdisciplinario en caso de considerarlo pertinente, podrá solicitar documentación respaldatoria adicional.

(2.3) CAMBIO DE PRESTADOR

En los casos que se solicite el cambio de prestador para una modalidad de prestación contemplada dentro del Programa de discapacidad ya otorgada, la documentación debe remitirse con hasta 30 días de anterioridad a la novedad.

Nota del socio titular solicitando dicho cambio;

- Fecha y motivo de baja del tratamiento o de la modalidad anterior.
- Fecha de inicio del nuevo tratamiento solicitado.
- Firma, aclaración y número de documento del titular.
- Motivo por el cual se solicita el cambio.
- Documentación pertinente al nuevo prestador: Presupuesto, Consentimiento, Nuevo proyecto de trabajo con objetivos, Acta acuerdo, Título habilitante, Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores (RNP) y/o categorización de la institución, etc. (según corresponda a la modalidad).
- Todo cambio de profesional tratante o de prestaciones educativas, deberá ser solicitado y justificado por el médico de cabecera.

(2.4) CAMBIOS EN LA SITUACION DEL BENEFICIARIO

Abandono del tratamiento: Nota del socio titular especificando la fecha de finalización de la prestación recibida y motivos por los cuales la misma fue interrumpida.

No concurrencia del beneficiario: Nota manuscrita realizada por el socio titular, especificando los motivos de la no concurrencia.

(2.5) RECLAMO DE DOCUMENTACION FALTANTE

No se recepcionarán solicitudes con documentación faltante, incompleta o incorrecta. En caso de detectarse faltantes o inconsistencias con posterioridad, se procederá al reclamo correspondiente.

Eventualmente el equipo interdisciplinario solicitara documentación / información ampliatoria por las prestaciones solicitadas, si lo considera necesario para determinar cobertura.

(2.6) FORMULARIOS PARA PRESENTACION DE DOCUMENTACION

- Solicitud de Transporte.
- FIM (Medida de Independencia Funcional).
- Presupuesto Prestacional.
- Conformidad Prestacional.
- Presupuesto Transporte.
- Conformidad Transporte.

(2.7) ORIENTACION Y COORDINACION DE SERVICIOS POR DISCAPACIDAD

Referente del Área Discapacidad (Resol. 514/2020):

Fadel, María Soledad

- Contacto orientación y autorizaciones:

Fadel, María Soledad

sfadel@osjera.com.ar / discapacidad@osjera.com.ar

Te: (011)4380-3764

- Contacto con Equipo Interdisciplinario:

discapacidad@osjera.com.ar

Te: (011)4380-3764

SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA DISCAPACIDAD

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI-LE-CI-LC:

ACTIVIDAD LABORAL DE LOS PADRES:

TURNO HORARIO:

HERMANOS:

ACTIVIDAD:

TURNO HORARIO:

DIAGNÓSTICO:

DSM IV¹-CIE X:

DEFICIENCIA:

¹ **Consignar los Ejes**

JUSTIFICACIÓN MÉDICA DE LA SOLICITUD DE TRANSPORTE:

Origen del traslado:

Destino del traslado:

**Semestre: 1° o 2° (tachar lo que NO
corresponda)**

Año:

FIRMA

Fecha:

Nombre y Apellido:

Nº Afiliado:

Diagnóstico:

Fecha:

Firma:

Escala de Medida de Independencia Funcional (FIM)³⁰⁶

CATEGORIAS	DOMINIO	FIM TOTAL
Autocuidado 1. Alimentación 2. Arreglo personal 3. Baño 4. Vestido hemicuerpo superior 5. Vestido hemicuerpo inferior 6. Aseo perineal	Motor <i>91 puntos</i>	<i>126 puntos</i>
Control de esfínteres 7. Control de la vejiga 8. Control del intestino		
Movilidad 9. Traslado de la cama a silla o silla de ruedas 10. Traslado en baño 11. Traslado en bañera o ducha		
Ambulación 12. Caminar/desplazarse en silla de ruedas 13. Subir y bajar escaleras		
Comunicación 14. Comprensión 15. Expresión	Cognitivo <i>35 puntos</i>	
Conocimiento social 16. Interacción social 17. Solución de problemas 18. Memoria		

Cada ítem es puntuado de 1 a 7 de la siguiente manera:

Grado de dependencia	Nivel de funcionalidad
Sin ayuda	7 Independencia completa
	6 Independencia modificada
Dependencia modificada	5 Supervisión
	4 Asistencia mínima (mayor del 75% de independencia)
	3 Asistencia moderada (mayor del 50% de independencia)
Dependencia completa	2 Asistencia máxima (mayor del 25% de independencia)
	1 Asistencia total (menor del 25% de independencia)

****Por favor completar con todos los datos solicitados



osjera
obra social

PRESUPUESTO PRESTACIONAL

Fecha de Emisión: / /

Razón social del prestador:

CUIT:

Domicilio donde se realiza la prestación:

Correo electrónico de contacto: Teléfono: _

Beneficiario: DNI:

Modalidad prestacional a brindar:

Tipo de jornada a realizar: Categoría:

Período: desde: hasta:

Almuerzo: Sí - No.

Monto Mensual:

En caso de corresponder:

Dependencia: Sí - No.

Matrícula anual:

Cantidad de sesiones mensuales: Monto por Sesión:

CRONOGRAMA DE ASISTENCIA: indicar el horario en cada día de asistencia a la prestación.

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: A:	De: A:	De: A:	De: A:	De: A:	De: A:



osjera
obra social

CONFORMIDAD PRESTACIONAL

Fecha:/...../.....

Apellido y nombre del beneficiario:

Número de Afiliado:

Yo con Documento Tipo (.....) N°, doy mi conformidad respecto a la/s prestación/es que en la continuación se detallan y de constancia que me han explicado en términos claros y adecuados, comprendiendo las alternativas disponibles.

1. Prestación: _____

a. Prestador: _____

b. Periodo de Prestación: desde: _____ Hasta _____

2. Prestación: _____

c. Prestador: _____

d. Periodo de Prestación: desde: _____ Hasta _____

3. Prestación: _____

e. Prestador: _____

f. Periodo de Prestación: desde: _____ Hasta _____

4. Prestación: _____

g. Prestador: _____

h. Periodo de Prestación: desde: _____ Hasta _____

Firma:

Aclaración:

SI EL FIRMANTE NO ES LA PERSONA CON DISCAPACIDAD COMPLETAR:

Dejo constancia que la conformidad brindada en el presente documento es realizada en
nombre de.....

Manifiesto ser el familiar/ responsable / tutor y doy conformidad respecto a la/s prestación/es
detallada/s precedentemente.

Firma:.....

Aclaración:

Documento:



osjera
obra social

PRESUPUESTO TRANSPORTE

Fecha de Emisión: / /

Razón social del prestador:

CUIT:

Mail de contacto:

Teléfono:

Compañía de Seguros:

Póliza N°:

Beneficiario: DNI:

Período: desde:

hasta:

Diagrama de traslado:

Viaje	Domicilio de partida	Domicilio de destino	Km por viaje	Importe diario	Importe mensual
1					
2					
3					

Cronograma de traslado: marcar con una cruz los días de traslado.

Viaje	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1						
2						
3						

Total Km. Mensuales:

Adicional dependencia 35% (Sujeto a evaluación): Sí- No

Valor del km: Monto mensual

Firma y Aclaración del Transportista



osjera
obra social

CONFORMIDAD TRANSPORTE

Fecha:/...../.....

Apellido y nombre del beneficiario:

Número de Afiliado/DNI:

Yo.....con Documento Tipo (.....)

Nº, doy mi conformidad al diagrama de traslados por el período:

desde..... hasta.....

Firma:

Aclaración:

Documento:

Dejo constancia que no he accedido al beneficio estipulado en la ley N° 19.279 y sus
modificatorias La información proporcionada en el presente documento tiene
carácter de Declaración Jurada.

SI EL FIRMANTE NO ES LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, COMPLETAR:

Por la presente, dejo constancia que la conformidad brindada es realizada en nombre de
.....

Manifiesto ser el familiar responsable / tutor y autorizo el diagrama de traslados.

Firma:

Aclaración:

Documento:

Dejo constancia que no he accedido al beneficio estipulado en la ley N° 19.279 y sus
modificatorias La información proporcionada en el presente documento tiene
carácter de Declaración Jurada.

B – LISTADO DE PRESTADORES

BUENOS AIRES

- **CAPITAL FEDERAL**

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

HOGAR CONVIVENCIAS	sosaflor@hotmail.com consultas@hogarconvivencias.com.ar cstrasberg@hogarconvivencias.com.ar	30-64950033-5	BELGRANO 723/33 SAN FERNANDO (1646) TE:4744-4121/1490
--------------------	---	---------------	--

3.- CENTRO DE DIA

FUNDACION SOLAR DE INTEGRACION	solarintegracionescolar@gmail.com / info@solardeintegracion.org.ar	30- 71186785-2	HOMERO 147, CABA. TE: 4683-1529
--------------------------------	---	----------------	------------------------------------

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

APREDIS SRL	info@apredis.com.ar	30-71613676-7	AV. SAN MARTIN 3475 (1416) CABA. TE: 1128889358
CURAPALIGUE CET	curapaliguecet@gmail.com	33-71520758-9	CURAPALIGUE 726, CABA. TE: 2103-9598 / 5104-6838
HOGAR CONVIVENCIAS	sosaflor@hotmail.com consultas@hogarconvivencias.com.ar cstrasberg@hogarconvivencias.com.ar	30-64950033-5	BELGRANO 723/33 SAN FERNANDO (1646) TE:4744-4121/1490

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

APREDIS SRL	info@apredis.com.ar	30-71613676-7	AV. SAN MARTIN 3475 (1416) CABA. TE: 1128889358
FUNDACION SOLAR DE INTEGRACION	solarintegracionescolar@gmail.com / info@solardeintegracion.org.ar	30- 71186785-2	HOMERO 147, CABA. TE: 4683-1529
IIDE - EQUIPO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR DE INSTITUTO INTEGRAL	administracion@iide.edu.ar	30-69097368-1	HIPOLITO YRIGOYEN 3700 (1208) CABA. TE: 4862-7170

7.- MAESTRA DE APOYO

Contrato según requerimiento*

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

QUESADA SCHORN CRISTIAN	cschorn@outlook.com.ar	20-26280337-7	MORENO 3430, CAP. FED. TE: 155-328-9737	PSICOLOGIA
PUSZKARSKI MYRIAM VERONICA	consultas@chicombu.org	27-23949742-5	ANDALGALA 1483 (1408) CABA. TE: 2050-3275	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

HOGAR CONVIVENCIAS	sosaflor@hotmail.com consultas@hogarconvivencias.com.ar cstrasberg@hogarconvivencias.com.ar	30-64950033-5	BELGRANO 723/33 SAN FERNANDO (1646) TE:4744-4121/1490
--------------------	---	---------------	---

11.- TRANSPORTE

TRANSPORTE ESCOLAR DG - GENCARELLI DARIO	dariogencarelli@hotmail.com	20-27287392-6	GABOTO 769 (1766) TABLADA, PROV. DE BS. AS. TE: 156-4212830
CHAVARRIA NADIA	morenita_oviedo@hotmail.com	27-32655191-6	OZANAM 2580, MORON. TE: 1157951673

• GRAN BUENOS AIRES

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

GRUPO CAREN	info@grupocaren.org.ar contable@grupocaren.org.ar admin@grupocaren.org.ar	30-70890502-6	H.YRIGOYEN 737, QUILMES. TE: 4254- 4320 / 4257-7068
C.P.I. CENTRO PSICOTERAPEUTICO INTEGRAL	cpi.adm@hotmail.com cpilomas@hotmail.com	30-71306600-8	SIXTO FERNANDEZ 230, LOMAS DE ZAMORA, PROV. BS. AS. TE: 3973- 2286

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL PLATERITO	plateritocfl@hotmail.com	30-53673871-8	MENDELSON 2349 (1686) HURLINGHAM, BS. AS. TE: 4665-0333
CENTRO DE DIA CARDINAL	administracion@centrodediacar dinal.com.ar	30-71725676-6	CORVALAN 928, MARTINEZ, BS. AS. TE: 50671158

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

CET EMPATIA	empatiacet@gmail.com	30-71587413-6	ISIDRO IRIARTE 1390, QUILMES. TE: 4224-1422
IZET S.A.	izeterapeutico@gmail.com	30-71515339-0	JUAN BAUTISTA AMBROSETTI Y GUIDO Y SPANO, LA REJA, PROV. DE BS. AS. TE: 4458-4193

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL PLATERITO	plateritocfl@hotmail.com	30-53673871-8	MENDELSON 2349 (1686) HURLINGHAM, BS. AS. TE: 4665-0333
SIEMBRA - ESCUELA DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE	siembraecyl@hotmail.com eanuevavision@yahoo.com.ar	30-71463755-6	COLON 1220 (1674) SAENZ PEÑA, PROV. DE BS. AS. TE: 4757-3287
INSTITUTO CARI	andrea@institutocari.com.ar institutocari@gmail.com	30-71065951-2	LAMADRID 530, LOMAS DE ZAMORA, PROV. DE BS. AS. TE: 4243-7539 / 1540784200
REDONDEL SRL	escuelaredondel@gmail.com	30-60416807-0	ALVEAR 36, LOMAS DE ZAMORA, BS. AS. TE:4243-4896

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL PLATERITO	plateritocfl@hotmail.com	30-53673871-8	MENDELSON 2349 (1686) HURLINGHAM, BS. AS. TE: 4665-0333
FLOR DE LIS SUR S.R.L.	inclusionfdl@gmail.com	30-71512381-5	HIPOLITO YRIGOYEN 8071, BANFIELD. TE: 1161928727
SIEMBRA - ESCUELA DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE	siembraecyl@hotmail.com eanuevavision@yahoo.com.ar	30-71463755-6	COLON 1220 (1674) SAENZ PEÑA, PROV. DE BS. AS. TE: 4757-3287
IZET S.A.	izeterapeutico@gmail.com	30-71515339-0	JUAN BAUTISTA AMBROSETTI Y GUIDO Y SPANO, LA REJA, PROV. DE BS. AS. TE: 4458-4193
INSTITUTO INTEGRAL AUDIOLOGIA Y LENGUAJE / PUENTES DE INTEGRACION S.R.L.	presupuestos@audiologiaylenguaje.com.ar aradmin@escuelapuentes.com.ar	30-71090457-6	CARLOS CROCE 5146, REMEDIOS DE ESCALADA. TE: 4288-3887 / 4202-2373
INSTITUTO CARI	andrea@institutocari.com.ar institutocari@gmail.com	30-71065951-2	LAMADRID 530, LOMAS DE ZAMORA, PROV. DE BS. AS. TE: 4243-7539 / 1540784200
REDONDEL SRL	escuelaredondel@gmail.com	30-60416807-0	ALVEAR 36, LOMAS DE ZAMORA, BS. AS. TE:4243-4896

7.- MAESTRA DE APOYO

Contrato según requerimiento *

8.- FORMACION LABORAL

ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL PLATERITO	plateritocfl@hotmail.com	30-53673871-8	MENDELSON 2349 (1686) HURLINGHAM, BS. AS. TE: 4665-0333
SIEMBRA - ESCUELA DE LA COMUNICACIÓN Y DEL LENGUAJE	siembraecyl@hotmail.com eanuevavision@yahoo.com.ar	30-71463755-6	COLON 1220 (1674) SAENZ PEÑA, PROV. DE BS. AS. TE: 4757-3287
INSTITUTO CARI	andrea@institutocari.com.ar institutocari@gmail.com	30-71065951-2	LAMADRID 530, LOMAS DE ZAMORA, PROV. DE

			BS. AS. TE: 4243-7539 / 1540784200
REDONDEL SRL	escuelaredondel@gmail.com	30-60416807-0	ALVEAR 36, LOMAS DE ZAMORA, BS. AS. TE:4243-4896

9.- PRESTACIONES DE APOYO

TARANTINO FRANCO	franco.tarantinosl@gmail.com	20-38079429-3	2 DE MAYO 3163, LANUS OESTE. TE: 1162751382	KINESIOLOGIA
BRIGNONE MARIA FLORENCIA	flobrignone@hotmail.com	27-31176163-9	RIVADAVIA 1167, SAN ISIDRO. TE:1564481984	MUSICOTERAPIA
ROPERO GABRIELA	mroperooliveros@gmail.com	27-95881913-2	MADAME CURIE49, HURLINGHAM. TE: 1132034216	PSICOLOGIA
CHUJER ROXANA	roxanachujer@gmail.com	27-25706748-9	AMANCIO ALCORTA 267, LANUS OESTE. TE: 1534661166	PSICOLOGIA
AMAYA MATIAS	matiamaya18@gmail.com	20-40221700-7	JUAN BAUTISTA ALBERDI 28, MORENO. TE: 1134345688	PSICOLOGIA
BALSA VILARDO LUCIA	lucibalsavilardo@gmail.com	23-40829704-4	EL CHURRINCHE 3891, TEMPERLEY. TE: 1169835044	PSICOLOGIA
GINI ANTONELLA	giniantonella2013@gmail.com	27-34151320-6	DEL VALLE IBERLUCEA 2877, LANUS OESTE. TE: 1125545357	PSICOLOGIA
PORCELLI MARINA LUCIA	luciaporcelli@hotmail.com	27-92292352-9	LAPRIDA 1121 PISO E, SAN ISIDRO. TE:1161957317	PSICOLOGIA
CUELLO JULIETA	lic.cuellojulieta@gmail.com	27-37620567-9	MADAME CURIE49, HURLINGHAM. TE: 1159496104	PSICOPEDAGOGIA
ABALOS EVELIN ROCIO	eve_to@hotmail.com	27-28196618-4	LAVALLOL 286, LANUS OESTE. TE: 1161703142	PSICOPEDAGOGIA
SALVI VERONICA	andares.ati@gmail.com	23-34514308-4	JUAN BAUTISTA ALBERDI 28, MORENO. TE: 1123916067	PSICOPEDAGOGIA
SUAREZ FLAVIA	flav_225@hotmail.com	27-3599321-1	EL CHURRINCHE 3891, TEMPERLEY. TE: 1133132774	PSICOPEDAGOGIA
NOYA ROSANA	rosana_noya@yahoo.com.ar	27-21787898-0	DEL VALLE IBERLUCEA 2877, LANUS OESTE. TE: 1123736232	PSICOPEDAGOGIA
GATTI GISELA	gise828@gmail.com	27-29866774-1	LAPRIDA 1121 PISO E, SAN ISIDRO. TE:1156068386	PSICOPEDAGOGIA
RABIOLO SANDRA	sandrarab81@gmail.com	27-28908115-7	AV EVA PERON 4091 LIBERTAD (CP 1716) BUENOS AIRES TE:0220-4943499	PSICOPEDAGOGIA
VALENZUELA IVANA	valenzuelaivana03@gmail.com	27-37606553-2	MADAME CURIE49, HURLINGHAM. TE: 1132034216	TERAPIA OCUPACIONAL
CABRERA ORIANA	Oricabrera29@gmail.com	27-37762613-9	J. V. GONZALEZ 2989, LANUS OESTE. TE: 114446-9274	TERAPIA OCUPACIONAL
GODOY SAMANTA	samantagodoy.lic.to@gmail.com	27-32764304-0	DEL VALLE IBERLUCEA 2877, LANUS OESTE. TE: 1157631044	TERAPIA OCUPACIONAL

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

SARTORI CESAR JAVIER	sartces@gmail.com	20-24823595-1	AMBERES 1910 (1686)
----------------------	-------------------	---------------	---------------------

	transportecesars@gmail.com		WILLIAMS MORRIS, BS. AS. TE: 1154876467
CET EMPATIA	empatiacet@gmail.com	30-71587413-6	ISIDRO IRIARTE 1390, QUILMES. TE: 4224- 1422
TRANSPORTE AMANCAY - CARMEN JUSTINA DEL PUERTO	transporteamancay@yahoo.com .ar	27-25441088-3	13 DE DICIEMBRE 1366 (1828) BANFIELD, BS. AS. TE: 1159749216 / 1153424287
BARRIO SANTIAGO	sb_transporte@hotmail.com	20-13283660-5	ESTRADA 3348 (1644) VICTORIA, SAN FERNANDO, PROV. DE BS. AS. TE: 4746-0407 / 15-50289165

- **BARADERO**

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

Contrato según requerimiento*

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

GIULIODORI GEORGINA	georgiuliodori@gmail.com	27-32146791-7	BULNES 138 (2942) BARADERO, PROV. DE BS .AS. TE: 03329-15571995	PSICOLOGIA
BAIER YANINA	yaninabaier@yahoo.com.ar	27-30107573-7	SANCHEZ DE BUSTAMANTE 1917 (2942), PROV. DE BS. AS. TE: 03329-15300788	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

• MAR DEL PLATA

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION

TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES

EDUCATIVAS

EMDEE	escuelaemdee@hotmail.com	20-14671455-3	URUGUAY 1654, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 4751554 / 4763232
ESCUELA ORAL	escuelaoralmardelplata@hotmail.com	30-71116988-8	T. BRONDIZI 1550, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 4763040

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

EMDEE	escuelaemdee@hotmail.com	20-14671455-3	URUGUAY 1654, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 4751554 / 4763232
-------	--------------------------	---------------	--

7.- MAESTRA DE APOYO

BRUNO LUCIANA	luci.bruno@hotmail.es	27-42454527-4	ALVARADO 2453, MAR DEL PLATA. TE: 0223-6329641
CONTRERAS TACURI NAHUEL	nahu11ene@live.com	20-40795294-5	25 DE MAYO 2751, MAR DEL PLATA. TE: 02267-417897
GALVEZ MARIA LAURA	marialauragalvez87@gmail.com	27-33300322-3	DON ORIONE 654, MAR DEL PLATA. TE: 0223-6347071
MEDINA SOFIA	medinasofia937@gmail.com	27-32809887-9	GOÑI 2872 - AV. CONSTITUCION 7235 (ESCUELA COOPERATIVA AMUYEN), MAR DEL PLATA. TE: 0223-155552268

8.- FORMACION LABORAL

EMDEE	escuelaemdee@hotmail.com	20-14671455-3	URUGUAY 1654, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4751554 / 4763232
-------	--------------------------	---------------	---

9.- PRESTACIONES DE APOYO

GONZALEZ ESTEFANIA AYLEN	estefaniaaylengonzalez@gmail.com	27-40477707-1	RAWSON 3050, MAR DEL PLATA. TE: 0223-1528626	FONOAUDIOLOGIA
GUGLIELMONE LUCIANA	Lguglie@hotmail.com.ar	27-33646722-0	AYACUCHO 3546, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5791290	FONOAUDIOLOGIA
KOLMAN GABRIELA	gabkolm@hotmail.com	27-17459208-5	ALVARADO 2037, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5291730	FONOAUDIOLOGIA
MARTINEZ VIADEMONTA ADRIANA	adrianaviademonta@hotmail.com	27-23359586-7	BARTOLOME MITRE 4008, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4942278	FONOAUDIOLOGIA
PANCANI VALERIA MARIANA	pancanivale@yahoo.com.ar	27-22916856-3	AV. CARLOS TEJEDOR 672, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4715270	FONOAUDIOLOGIA
VALDEZ YESICA	yesicavaldez@hotmail.com	27-30720504-7	9 DE JULIO 3549, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5509912	FONOAUDIOLOGIA
ZANETTI MARIA JULIA	julizanetti@hotmail.com	27-30682400-2	SANTIAGO DEL ESTERO 3752, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5317315	FONOAUDIOLOGIA
ZIBECCHI CARLA	carla.estefania.cz@gmail.com	27-39591944-5	MORENO 3999, MAR DEL PLATA. TE: 0223-6022759	FONOAUDIOLOGIA
LORENTE LUIS	lorenteluis@hotmail.com	23-16444136-9	AYACUCHO 3546, MAR DEL PLATA. TE: 4764385	KINESIOLOGIA
PERALTA GOMEZ BLAS	blaslpg@gmail.com	20-37379619-1	RIVADAVIA 4162, MAR DEL PLATA. TE: 0223-6696731	MUSICOTERAPIA
ALBISETTI MARIELA	licmarielalbisetti@gmail.com	23-26728383-4	ALVARADO 2037 (7600) MAR DEL PLATA, PROV. DE BS. AS. TE: 0223-4935824	PSICOLOGIA
FERREYRA NANCY	nancyefe@hotmail.com	27-14832021-25	AV. CARLOS TEJEDOR 672, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4715270	PSICOLOGIA
GREGORINI MARIA EMILIA	emiliagregorini2@gmail.com	27-35410664-2	RAWSON 3050, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5396187	PSICOLOGIA
PECKER ANDREA	andreaecker@hotmail.com	27-20043877-4	BROWN 3475 C4, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5235060	PSICOLOGIA
ROSSI LUIS EDUARDO	c.i.a.r@hotmail.com.ar / luisdurossi@yahoo.com.ar	20-21443921-3	RIVADAVIA 5156 (7600) MAR DEL PLATA,	PSICOLOGIA

			PROV. DE BS. AS. TE: 0223-4720630	
SAENZ VANESA	licvanesaen@gmail.com	27-25580892-9	MORENO 3999, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 5604405	PSICOLOGIA
UÑA PAULA CAROLINA	paulacarolinau@hotmail.com	27-2231344-0	LA RIOJA 2135 1° PISO, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5237121	PSICOLOGIA
VELAZQUEZ YESICA	yesilv3@hotmail.com	27-34851143-8	AV. LIBERTADOR 4554, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4540359	PSICOLOGIA
ARTIZ NANCY ELIZABETH	nancyartiz@gmail.com	23-20330213-4	SAN MARTIN 2471, MAR DEL PLATA. TE: 0223-6238603	PSICOPEDAGOGIA
BUSOLO MARIANA	busolomariana@gmail.com	27-39098129-0	MORENO 3999, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 5819043	PSICOPEDAGOGIA
MACHADO JESICA	jecu78@hotmail.com	27-26056551-1	ALVARADO 2037 (7600) MAR DEL PLATA, PROV. DE BS. AS. TE: 0223- 4935824 / 155484708	PSICOPEDAGOGIA
MARTINEZ VIADEMONTE PATRICIA	patricia_mzv@hotmail.com	27-24861361-6	BARTOLOME MITRE 4008, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4942278	PSICOPEDAGOGIA
MINTEGUIADA SOFIA	sofi.minte@live.com.ar	27-37557458-1	RAWSON 3050, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 5751167	PSICOPEDAGOGIA
PANCANI NATALIA	nataliapancani@hotmail.com	27-26728759-2	AV. CARLOS TEJEDOR 672, MAR DEL PLATA. TE: 0223-4715270	PSICOPEDAGOGIA
BALDINO ANA LAURA	labal1@hotmail.com	27-301473465	RAWSON 3050, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 4243723	TERAPIA OCUPACIONAL
CAUERHOFF VALENTINA	valencauerhoff@hotmail.com	27-41333144-2	ALVARADO 2037, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 6816505	TERAPIA OCUPACIONAL
DELGADO JULIANA	todelgadojuliana@gmail.com	27-36834277-2	MITRE 3680, MAR DEL PLATA. PROV. DE BS. AS. TE: 0223-3029212	TERAPIA OCUPACIONAL
GISMONDI MARIANA	marianagismondi@outlook.com	23-30891162-4	AYACUCHO 3546, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 155059307	TERAPIA OCUPACIONAL
ISSA LISA A.	lucaygino@yahoo.com.ar	27-23457657-2	RIVADAVIA 5156 (7600) MAR DEL PLATA, PROV. DE BS. AS. TE: 0223-4720630	TERAPIA OCUPACIONAL
TEJERA YESSICA SOLANGE	lic.toyessitejera@gmail.com	27-34763783-7	14 DE JULIO 1480, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 156518765	TERAPIA OCUPACIONAL

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

CAMINO EDUARDO JAVIER	jignacio32@hotmail.com	20-29877874-3	RAWSON 2813 1° PISO DEPTO 6, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 154394013
GABE IGNACIO NAHUEL - TRANSPORTE	gabetraslados@gmail.com	20-44335970-3	MAIPU 3939, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 155832923
JUAREZ CHARO MARIA LOURDES	lu.juarezcharo@gmail.com	23-25136483-4	RAWSON 2218 3° A, MAR DEL PLATA. TE: 0223-5564684
REYNA FEDERICO	Federico.transporte341@hotmail.com	23-35433686-9	GAUDINI 1670, MAR DEL PLATA. TE: 0223- 6104912

- **NECOCHEA**

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.-ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

CHIAVARINO AYELEN	ayechiavarino18@gmail.com	27-36906063-0	CALLE 52 N° 2607, NECOCHEA. TE: 02262-15677901
FERNANDEZ AYELEN	ayelen.fernandez@hotmail.com	27-35899995-1	CALLE 54 N° 4126, NECOCHEA. TE: 02262-15368896
GALVAN LAURA SOFIA	laug21@outlook.com	27-39209260-4	CALLE 80 N° 4233, NECOCHEA. TE: 02262-359936
GOPAR CONSTANZA	lic.constanzagopar@gmail.com	27-39274016-9	CALLE 57 ENTRE 58 Y 60, NECOCHEA. TE: 02262-557700
LARRONDO MELINA FLORENCIA	larrondomelina@gmail.com	27-36798465-7	TE: 02262-578608

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

ARANO MARIANELA	marianelaarano@gmail.com	23-33177205-4	CALLE 61 N° 3495,	FONOAUDIOLOGIA
-----------------	--------------------------	---------------	-------------------	----------------

			NECOCHEA. TE: 02262-488250 , 2262 488250	
BALDONI ISAIA MAGDALENA	maguibaldoni@hotmail.com.ar	27-36585994-4	AVELLANEDA 2873, MAR DEL PLATA. TE: 02291416770	FONOAUDIOLOGIA
NIELSEN MERCEDES	mercedesnielsen@gmail.com	27-28325111-5	CALLE 67 N° 1524, NECOCHEA, PROV. DE BS. AS. TE: 02262-15304791	FONOAUDIOLOGIA
SALAZAR KARINA	kstristan@hotmail.com	27-22531583-9	CALLE 32 N° 3356, NECOCHEA. TE: 02262-423956	FONOAUDIOLOGIA
DE FRANCISCO SILVIA ROSANA	rosanadefrancisco.rdf@gmail.com	27-18454242-6	CALLE 29 N° 2935, NECOCHEA. TE: 02262-633071	MUSICOTERAPIA
BARI JULIETA	julietabariat@gmail.com	24-32257757-1	CALLE 60 N° 2774 ENTRE 55 Y 57, NECOCHEA. TE: 0226-2509135	PSICOLOGIA
CALAMENTE VERONICA CELESTE	Cvc8713@gmail.com	27-33079700-8	CALLE 65 N° 2836 TIMBRE 2, NECOCHEA. TE: 02262-531387	PSICOLOGIA
CLAUDEL FLORENCIA	mfneco@hotmail.com	27-30519339-4	CALLE 1 N° 3216, NECOCHEA. TE: 02262-566186	PSICOLOGIA
GARCIA FLORES LUCIANA	lcnegarciaflores@gmail.com	27-42060967-7	CALLE 61 N° 3495, NECOCHEA. TE: 03777-697856	PSICOLOGIA
ORTIZ SABRINA NATALI	sabrinanataliortiz@hotmail.com.ar	27-32440516-5	CALLE 54 N° 2928 (7630) NECOCHEA, PROV. DE BS. AS. TE:02262-529446	PSICOLOGIA
PIERGENTILI FLORENCIA	florenciapiergentili@gmail.com	27-28241573-4	CALLE 55 N° 3187, NECOCHEA. TE: 02262-652175	PSICOLOGIA
BARLETTA ROMINA	romaba2003@hotmail.com	27-31682026-9	CALLE 50 N° 3445. NECOCHEA, PROV. DE BS. AS. TE: 02262-15551030	PSICOPEDAGOGIA
BUSTOS DAIANA	Daiana.bustos.psp@outlook.es	27-38244206-2	CALLE 61 N° 3495, NECOCHEA. TE: 02262-330764, 2262 627441	PSICOPEDAGOGIA
COLOMBO NEREA	nerea.colombo@hotmail.es	27-36259919-4	CALLE 55 N° 2475, NECOCHEA. TE: 02262-15465902	PSICOPEDAGOGIA
CONTRERAS VERONICA	contreras.veronica@hotmail.com	23-23745771-4	CALLE 66 N° 2645, NECOCHEA. TE: 02262-534580	PSICOPEDAGOGIA
FAVORETTI MARIA BELEN	favorettimb@hotmail.com.ar	27-37434247-4	CALLE 65 N° 3280, NECOCHEA. TE: 02262-15617442	PSICOPEDAGOGIA
DIAZ PAMELA SAMANTA	Pameladiaz.psicopedagoga@gmail.com	27-37197479-8	AV. 59 N° 3131, NECOCHEA. TE: 02262-337913	PSICOPEDAGOGIA
GAGGERO NATALIN ANABEL	natalin_gaggero@hotmail.com	27-32257535-7	CALLE 53 N° 2403, NECOCHEA. TE: 02262-621132	PSICOPEDAGOGIA
MAGADAN CINTIA	cintia_magadan@hotmail.com.ar	27-30519214-2	CALLE 64 N°2685, NECOCHEA. TE: 02262-15468137 / 526512	PSICOPEDAGOGIA
MONTES CAROLINA	carolina.a.montes@hotmail.com	27-34750746-1	AV. 79 N° 320, NECOCHEA. TE: 02262-413496	PSICOPEDAGOGIA
OCAÑO ESTEFANIA	estefaniaocano@hotmail.com	23-34509206-4	CALLE 60 N° 2774, NECOCHEA. TE. 02262-624038	PSICOPEDAGOGIA
GUERRERO MARIA	guerreromariaines1987@gmail.com	27-33427617-7	CALLE 61 N° 3495, NECOCHEA. TE: 02262-15470538	TERAPIA OCUPACIONAL
GURTUBAY ANA PAULA	gurtubayanapaula@gmail.com	27-31580066-3	CALLE 57 N° 2919. NECOCHEA, PROV. DE BS. AS. TE: 02262-15572522	TERAPIA OCUPACIONAL
QUEVEDO JIMENA	jimequeve@gmail.com	27-31071751-2	CALLE 61 N° 3495, NECOCHEA. TE: 02262-	TERAPIA OCUPACIONAL

			330764, 2262 649016	
ORTE ANA INES	anaorte_12@yahoo.com.ar	27-21604620-5	CALLE 57 N° 3035, NECOCHEA. TE: 02262- 518630	TERAPIA OCUPACIONAL

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

• SAN ANTONIO DE ARECO

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

CILIBERTI AILEN LUJAN	Ailicili98@gmail.com	27-41142458-3	ARELLANO 715 (2760 SAN ANTONIO DE ARECO. TE: 011- 24018715
-----------------------	----------------------	---------------	---

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

LABORANTI LUDMILA	ludmilalaboranti@gmail.com	27-42398502-5	ALVEAR 299, SAN ANTONIO DE ARECO. TE: 236404117	PSICOPEDAGOGIA
IRIARTE MARIA SILVIA	iriartemaria1969@gmail.com	27-20295402-8	ALVEAR 299, SAN ANTONIO DE ARECO. TE: 1535700661	TERAPIA OCUPACIONAL

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

• SAN NICOLAS DE LOS ARROYOS

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

OLMOS TAMARA	tamara.olmos@live.com.ar	23-38849658-4	J.B. JUSTO 229, SAN NICOLAS. TE: 0336-4572410
--------------	--------------------------	---------------	---

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

DOTTAVIO MARIA LUCRECIA	mldottavio@hotmail.com	27-28276410-0	J.B. JUSTO 229, SAN NICOLAS. TE: 0336-154626021	PSICOLOGIA
-------------------------	------------------------	---------------	---	------------

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

- **TANDIL**

1.- REHABILITACION**1.1 AMBULATORIA**

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

LAVALLÉN NATALI	natali_lavallen@hotmail.com	27-35797731-8	0249-154675919
-----------------	-----------------------------	---------------	----------------

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

ABDALA BALDOMA BARBARA	abdala.barbara@hotmail.com	27-33709411-8	CORONEL BRANSEN 1040 (7000) TANDIL. TE: 011-1566936013	PSICOLOGIA
------------------------	----------------------------	---------------	--	------------

LAILHACAR ANTONELA	antonelailhacar01@gmail.com	27-32113283-4	BELGRANO 791, TANDIL. TE: 1566882669	PSICOLOGIA
LEDESMA VANINA	vaninaledesma211@gmail.com	27-29160114-1	IRIGOYEN 569, TANDIL. TE: 0249-4562638	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

CATAMARCA

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

REYNOSO DELMA NEREA	martyta453@gmail.com	27-36504038-4	GUEMES 630, CATAMARCA. TE: 03834-038167
---------------------	----------------------	---------------	---

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

PEREYRA FABIANA	fabyp787@gmail.com	27-34716991-4	GUEMES 630, CATAMARCA. TE: 03834-038167	FONOAUDIOLOGIA
SIGIFREDO PAMELA	pamelasigifredo86@gmail.com	27-32386916-8	GUEMES 630, CATAMARCA. TE: 03834-038167	PSICOLOGIA
BUGDUG GABRIELA	gbugdud@hotmail.com	27-24830682-9	GUEMES 630, CATAMARCA. TE: 03834-650810	PSICOPEDAGOGIA

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

CHACO

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

C.I.RE.Ch S.A.S.	cirech343@hotmail.com	30-71630091-5	JOSE HERNANDEZ 343, REISISTENCIA, CHACO. TE: 03624-413924
CASAGRANDE FONTANA	casagrande.fontana@yahoo.com	27-20586339-2	CALLE SARMIENTO ESQUINA DIAGONAL CHUBUT, FONTANA, CHACO. TE: 0362- 154425505 / 4425505

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

CETAI	cetaichaco@hotmail.com / rominacetaichaco@hotmail.com	30-71221858-0	AV. WILDE 798, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-4439662 / 442116
CRECER CON TODOS	crecercontodos@live.com / contable.crecer@gmail.com	30-70953082-4	ruta 11 KM 1007, RESISTENCIA CHACO (3500) TE: 0362-4461544
CASAGRANDE FONTANA	casagrande.fontana@yahoo.com	27-20586339-2	CALLE SARMIENTO ESQUINA DIAGONAL CHUBUT, FONTANA, CHACO. TE: 0362- 154425505 / 4425505
CITTI - ISMAEL MARCELO RUBIO	citti@hotmail.com.ar	20-29104546-5	SAN FERNANDO 113, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0632-5435987 / 154035222
LOS GIRASOLES	losgirasolessc@yahoo.com.ar	30-70135662-0	RISSIONE 155 (3500) RESISTENCIA, CHACO. TE: 03624-425619 *** LOS ALISOS 4720 (3500) RESISTENCIA, CHACO
A.I.L.A.A.C.C. - GUCHEA MARTHA ADRIANA	admisioneingresosailaacc195@gmail.com	27-20651738-2	MORENO 551 Y 557, SAENZ PEÑA, CHACO. TE: 03644359654
DESPERTARES HIJOS DEL ALMA - FUNDACION VISIONARIOS	Despertares- Hijosdelalma@hotmail.com	30-71587596-5	MARIANO MORENO 1796, SAENZ PEÑA, CHACO. TE: 03644316347
INSTITUTO RAICES - FUNDACION PERFECCIONANDO EL NOROESTE ARGENTINO	estimulacionraices@gmail.com	30-71253336-2	A. ILLIA 1138, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-5467476

3.- CENTRO DE DIA

IAD SRL	prestaciones@institutoiad.com	30-70992108-4	AV. SABIN 3050, RESISTENCIA - CHACO. TE: 03624-047812
---------	-------------------------------	---------------	---

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

CETAI	cetaichaco@hotmail.com / rominacetaichaco@hotmail.com	30-71221858-0	AV. WILDE 798, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-4439662 / 442116
HACIENDO CAMINO	yeninarod@yahoo.com.ar	27-26341190-6	BELGRANO 775, BARRANQUERA, CHACO. TE: 0362-4874000 / 4879015
INSTITUTO SOL DEL NORTE	facturacioninstitutosol@gmail.com	30-66006467-7	CONCEPCION BERMEJO 4845, RESISTENCIA- CHACO. TE: 03624- 574018
CET COLONIA BENITEZ	hmartina1962@hotmail.com / cetcoloniabenitez@gmail.com	30-71570600-4	URUNDAY Y ZORZAL, COLONIA BENITEZ. TE: 0362-4603403
CRECER CON TODOS	crecercontodos@live.com / contable.crecer@gmail.com	30-70953082-4	RUTA 11 KM 1007, RESISTENCIA CHACO (3500) TE: 0362-4461544
CASAGRANDE FONTANA	casagrande.fontana@yahoo.com	27-20586339-2	CALLE SARMIENTO ESQUINA DIAGONAL CHUBUT, FONTANA, CHACO. TE: 0362- 154425505 / 4425505
IAD SRL	prestaciones@institutoiad.com	30-70992108-4	AV. SABIN 3050, RESISTENCIA - CHACO. TE: 03624-047812
LOS GIRASOLES	logirasolessc@yahoo.com.ar	30-70135662-0	RISSIONE 155 (3500) RESISTENCIA, CHACO. TE: 03624-425619 *** LOS ALISOS 4720 (3500) RESISTENCIA, CHACO
A.I.L.A.A.C.C. - GUCHEA MARTHA ADRIANA	admisioneingresosailaacc195@gmail .com	27-20651738-2	MORENO 551 Y 557, SAENZ PEÑA, CHACO. TE: 03644359654
DESPERTARES HIJOS DEL ALMA - FUNDACION VISIONARIOS	Despertares- Hijosdelalma@hotmail.com	30-71587596-5	MARIANO MORENO 1796, SAENZ PEÑA, CHACO. TE: 03644316347

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

CETAI	cetaichaco@hotmail.com / rominacetaichaco@hotmail.com	30-71221858-0	AV. WILDE 798, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-4439662 / 442116
CRECER CON TODOS	crecercontodos@live.com / contable.crecer@gmail.com	30-70953082-4	RUTA 11 KM 1007, RESISTENCIA CHACO (3500) TE: 0362-4461544

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

CETAI	cetaichaco@hotmail.com / rominacetaichaco@hotmail.com	30-71221858-0	AV. WILDE 798, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-4439662 / 442116
HACIENDO CAMINO	yeninarod@yahoo.com.ar	27-26341190-6	BELGRANO 775, BARRANQUERA, CHACO. TE: 0362-4874000 / 4879015
CRECER CON TODOS	crecercontodos@live.com / contable.crecer@gmail.com	30-70953082-4	RUTA 11 KM 1007, RESISTENCIA CHACO (3500) TE: 0362-4461544
A.D.E.E.I.	secretariachaco@adeei.org.ar / adeeichaco@adeei.org.ar	30-69758694-2	AV. WILDE 646, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-4571569 /

			4979282 / 154614710 / 154525907
FUNDACION SOMOS	saisomosfundacion@gmail.com	30-71660550-3	AV. ALBERDI 571, RESISTENCIA - CHACO. TE: 03624-890445
CASAGRANDE FONTANA	casagrande.fontana@yahoo.com	27-20586339-2	CALLE SARMIENTO ESQUINA DIAGONAL CHUBUT, FONTANA, CHACO. TE: 0362- 154425505 / 4425505
CITTI - ISMAEL MARCELO RUBIO	citti@hotmail.com.ar	20-29104546-5	SAN FERNANDO 113, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0632-5435987 / 154035222
IAD SRL	prestaciones@institutoiad.com	30-70992108-4	AV. SABIN 3050, RESISTENCIA - CHACO. TE: 03624-047812
LOS GIRASOLES	logirasolessc@yahoo.com.ar	30-70135662-0	RISSIONE 155 (3500) RESISTENCIA, CHACO. TE: 03624-425619 *** LOS ALISOS 4720 (3500) RESISTENCIA, CHACO
A.I.L.A.A.C.C. - GUCHEA MARTHA ADRIANA	admisioneingresosailaacc195@gmail.com	27-20651738-2	MORENO 551 Y 557, SAENZ PEÑA, CHACO. TE: 03644359654
DESPERTARES HIJOS DEL ALMA - FUNDACION VISIONARIOS	Despertares- Hijosdelalma@hotmail.com	30-71587596-5	MARIANO MORENO 1796, SAENZ PEÑA, CHACO. TE: 03644316347
INSTITUTO RAICES - FUNDACION PERFECCIONANDO EL NOROESTE ARGENTINO	estimulacionraices@gmail.com	30-71253336-2	A. ILLIA 1138, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-5467476

7.- MAESTRA DE APOYO

FECK FLORENCIA	florsecrefeck@gmail.com	27-24559229-4	COLON 51, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362- 4083591
MEDINA MONICA	monisecremedina@gmail.com	23-31395074-4	COLON 51, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362- 4612034
JARA GABRIELA	gabisecrejara@gmail.com	27-40180102-8	COLON 51, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362- 4055026

8.- FORMACION LABORAL

CRECER CON TODOS	crecercontodos@live.com / contable.crecer@gmail.com	30-70953082-4	RUTA 11 KM 1007, RESISTENCIA CHACO (3500) TE: 0362-4461544
A.D.E.E.I.	secretariachaco@adeei.org.ar / adeeichaco@adeei.org.ar	30-69758694-2	AV. WILDE 646, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362-4571569 / 4979282 / 154614710 / 154525907
LOS GIRASOLES	logirasolessc@yahoo.com.ar	30-70135662-0	RISSIONE 155 (3500) RESISTENCIA, CHACO. TE: 03624-425619 *** LOS ALISOS 4720 (3500) RESISTENCIA, CHACO

9.- PRESTACIONES DE APOYO

FANO JUDITH - COLEGIO DE KINESIOLOGOS	judithfano@yahoo.com.ar	27-20262782-5	JOSE M. PAZ 674, RESISTENCIA, CHACO. TE: 4421035 / 4617263	KINESIOLOGIA
ZALAZAR EDGARDO ARIEL	azalazar2005@yahoo.com.ar	23-18496184-9	ASUNCION 749, RESISTENCIA. TE: 0362- 154510294	KINESIOLOGIA

GASPARINI LEONARDO	leonardo_gasparini@yahoo.com.ar	20-23906094-4	BELGRANO 775, BARRANQUERA, CHACO. TE: 0362-4874000 / 4879015	PSICOLOGIA
SIMONI ANTONELLA	antonellabsimoni@gmail.com	27-36115494-6	COLON 51, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362- 4240909	PSICOLOGIA
GEBHARDT NATALIA	secretarianatalia.geb@gmail.com	23-40501375-4	COLON 51, RESISTENCIA, CHACO. TE: 0362- 4240909	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

HACIENDO CAMINO	yeninarod@yahoo.com.ar	27-26341190-6	BELGRANO 775, BARRANQUERA, CHACO. TE: 0362-4874000 / 4879015
CRECER CON TODOS	crecercontodos@live.com / contable.crecer@gmail.com	30-70953082-4	RUTA 11 KM 1007, RESISTENCIA CHACO (3500) TE: 0362-4461544
IAD SRL	prestaciones@institutoiad.com	30-70992108-4	AV. SABIN 3050, RESISTENCIA - CHACO. TE: 03624-047812

CORDOBA

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

LOGROS - RAMOS SILVIA	logrosoba@gmail.com	27-14540927-1	AV. SANTA FE 2265, B° ALTO ALBERDI, CORDOBA. TE: 0351- 4896526
SAN CAMILO DE LELLIS SRL	sancamilodelellis@gmail.com / sancamilodelellisfacturacion@gmail. com	30-70808798-6	AV. PABLO RICHIERI 3182, B° JARDIN, CORDOBA. TE: 0351- 4647297
FUNDACION ESPACIOS	fundacionespacios@hotmail.com	30-70813153-5	AGUSTIN AGUIRRE 256 , ALTA GRACIA - CORDOBA. TE: 03547- 425710
CENTRO INTEGRAL GIRALUNA	centrointegralgiraluna@gmail.com	30-71503648-3	RIVADAVIA 579 (5121) VILLA CARLOS PAZ, CORDOBA. TE: 03541- 435010 / 15516874
CENTRO DE REHABILITACION KIRON S.A	centrokiron625@gmail.com	30-71048590-5	BV. GUZMAN 627, B° CENTRO NORTE, CORDOBA. TE: 0351- 4252835
CENTRO DE REHABILITACION MEDITERRANEO S.R.L.	cereme.cofico@gmail.com / cereme.informes@gmail.com	30-71191702-7	AV. 24 DE SEPTIEMBRE 1566, B° GRAL. PAZ, CORDOBA. TE: 0351- 2720052
HUEPIL PRESTACIONES MEDICAS EDUCATIVAS	administracion@huepil.net.ar / administracion@huepilcentroterape utico.com	30-71568923-1	FLORENTINO AMEGHINO 311, MONTECRISTO, CORDOBA. TE: 0351- 5921789
CENEIN	institucional@cenein.com.ar / info@cenein.com	27-27959112-2	CLEVELAND 5372, B° SANTA ISABEL, CORDOBA. TE: 0351- 5595710
CENTRO PRIVADO DE REHABILITACION	mfnegrete@gmail.com	20-17787066-9	FELIX OLMEDO 2153,

NEUROLOGICA INFANTIL - GOSPA			B° ROGELIO MARTINEZ (5000) CORDOBA. TE: 0351-4690569 / 155157800
CENTRO INTEGRAL CORDOBA	centrointegracba@gmail.com	30-71694056-6	SIMON BOLIVAR 851, B° GUEMES., CORDOBA. TE: 0651- 3138666

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

CENTRO DE DIA DESCUBRIR	secretaria.centrodia@descubrir.org.ar / info@descubrir.org.ar	33-71667260-9	ROTARY INTERNACIONAL 2685, CORDOBA. TE: 0351- 5171024 / 3293092
FUNDACION ESPACIOS	fundacionespacios@hotmail.com	30-70813153-5	AGUSTIN AGUIRRE 256 , ALTA GRACIA - CORDOBA. TE: 03547- 425710
CENTRO DE DIA DESCUBRIR	info@descubrir.org.ar	33-71667260-9	ROTARY 2685, B° VILLA EUCARISTICA, CORDOBA. TE: 0351- 3293092
FUNDACION DESCUBRIR	info@descubrir.org.ar	30-71016637-0	ROTARY 2685, B° VILLA EUCARISTICA, CORDOBA. TE: 0351- 4834401 / 15171024

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

EL PUENTE - CEFAP SRL	escuelaespecialpuente@fibertel.com.ar	30-60010856-1	ADOLFO ORMA 1685, B° CERRO DE LAS ROSAS. TE: 0351- 4726869 / 472237
FUNDACION RUCAHUE	fundacionrucahue@gmail.com	33-71468872-9	AMADEO AVOGADRO 5938, CORDOBA, CORDOBA. TE: 03543- 421670
FUNDACION ESPACIOS	fundacionespacios@hotmail.com	30-70813153-5	AGUSTIN AGUIRRE 256 , ALTA GRACIA - CORDOBA. TE: 03547- 425710
CENTRO DE REHABILITACION KIRON S.A	centrokiron625@gmail.com	30-71048590-5	BV. GUZMAN 627, B° CENTRO NORTE, CORDOBA. TE: 0351- 4252835
HUEPIL PRESTACIONES MEDICAS EDUCATIVAS	administracion@huepil.net.ar / administracion@huepilcentroterape utico.com	30-71568923-1	FLORENTINO AMEGHINO 311, MONTECRISTO, CORDOBA. TE: 0351- 5921789
CET PRIVADO "NUESTROS PILARES" de HERNANDEZ ARIANA	arianafhernandez@gmail.com	27-22686380-5	ITALIA 2176, CORDOBA. TE: 0351-6830657

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

SAN CAMILO DE LELLIS SRL	sancamilodelellis@gmail.com / sancamilodelellisfacturacion@gmail.com	30-70808798-6	AV. PABLO RICHIERI 3182, B° JARDIN, CORDOBA. TE: 0351- 4647297
FUNDACION RUCAHUE	fundacionrucahue@gmail.com	33-71468872-9	AMADEO AVOGADRO 5938, CORDOBA, CORDOBA. TE: 03543- 421670
CILHIAR	cilhiar@hotmail.com	27-17383750-5	ONCATIVO 1332, CORDOBA. TE: 0351- 4531317
FUNDACION ESPACIOS	fundacionespacios@hotmail.com	30-70813153-5	AGUSTIN AGUIRRE 256 , ALTA GRACIA - CORDOBA. TE: 03547- 425710
CICAL	centrocical.facturacion@gmail.com	30-71542154-9	MARIANO FRAGUEIRO 125, B° CORDOBA, CORDOBA. TE: 0351- 4271035
CENTRO INTEGRAL GIRALUNA	centrointegralgiraluna@gmail.com	30-71503648-3	RIVADAVIA 579 (5121) VILLA CARLOS PAZ, CORDOBA. TE: 03541- 435010 / 15516874
CENTRO DE REHABILITACION KIRON S.A	centrokiron625@gmail.com	30-71048590-5	BV. GUZMAN 627, B° CENTRO NORTE, CORDOBA. TE: 0351- 4252835
ARMANDO MARIA LAURA	centrocarilet1@hotmail.com	23-26482810-4	NUÑEZ DEL PRADO 2607, CORDOBA, CORDOBA. TE: 0351- 156184675
CENTRO DE REHABILITACION MEDITERRANEO S.R.L.	cereme.cofico@gmail.com / cereme.informes@gmail.com	30-71191702-7	AV. 24 DE SEPTIEMBRE 1566, B° GRAL. PAZ, CORDOBA. TE: 0351- 2720052
HUEPIL PRESTACIONES MEDICAS EDUCATIVAS	administracion@huepil.net.ar / administracion@huepilcentroterape utico.com	30-71568923-1	FLORENTINO AMEGHINO 311, MONTECRISTO, CORDOBA. TE: 0351- 5921789
CENEIN	institucional@cenein.com.ar / info@cenein.com	27-27959112-2	CLEVELAND 5372, B° SANTA ISABEL, CORDOBA. TE: 0351- 5595710
ALBA ESPACIO INTERDISCIPLINARIO	espacio.alba.int@gmail.com	27-13984105-6	CACHEUTA 3297, CORDOBA. TE: 0351- 8745239
INSTITUTO ESPECIALIZADO EN SALUD Y ENSEÑANZA	I.E.S.E@hotmail.com	30-71197734-8	ECHENIQUE ALTAMIRA 3066, B° SAN FERNANDO. TE: 0351- 4863297 / 156777282

7.- MAESTRA DE APOYO

FALCON GUEVARA MARIA CELESTE	roberocarlosmendez737@hotmail.com	27-27785042-1	SAN JERONIMO 399, LAGUNA LARGA, CORDOBA. TE: 03572- 15437410
ROS ELDA	eldanoemiros@gmail.com	27-12144725-3	MENDOZA 421, MALAGUEÑO, CORDOBA. TE: 0351- 4981636
ELORZA MARIA DEL PILAR	elorzapilar9@gmail.com	27-34768341-3	JUSTO JOSE DE URQUIZA 2667,

			CORDOBA. TE: 0351-5445217
GUZMAN LOURDES MELISA	luliguz1721@gmail.com	27-39781650-3	PARQUE BELGRANO CASA 6, SALTA. TE: 0387-4740907
CARLETO PAOLA	paocarletto@gmail.com	27-30761565-2	SAN JERONIMO 2026, B° SAN VICENTE, CORDOBA. TE: 0351-6164320
MARQUEZ IRIS	iris_cba187@hotmail.com	27-33831421-9	PALERMO 2619, CORDOBA. TE: 0351-2521319

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

ALLENDE MARCELA MERCEDES	cilhiar@hotmail.com	27-17383750-5	ONCATIVO 1332, CORDOBA. TE: 0351-4531317	FONOAUDIOLOGIA
TAGLIABUE JULIA JUDIT	tagliabuejulia@gmail.com	27-28675508-4	ITUZAINGO 612, CORDOBA. TE: 0351-152357467	FONOAUDIOLOGIA
SBIGLIO CARINA DEL VALLE	carinasbiglio@gmail.com	27-21567656-6	NUÑEZ DEL PRADO 2607, CORDOBA, CORDOBA. TE: 0351-3989881	FONOAUDIOLOGIA
BARONI NATALIA	natybaroni@hotmail.com	27-33635792-1	SAN JERONIMO 2026, B° SAN VICENTE, CORDOBA. TE: 0351-8999359	FONOAUDIOLOGIA
JUAREZ LAURA	lau_jz7@hotmail.com	27-29587345-6	PALERMO 2619, CORDOBA. TE: 0351-3952834	FONOAUDIOLOGIA
RODRIGUEZ ALVAREZ ANALIA	ana.73rodriguez@gmail.com	27-22891226-9	RIVERA INDARTE 580, VILLA ALLENDE, CORDOBA. TE: 0351-6188138	PSICOLOGIA
ALMADA SONIA MARIEL	soniamarielalmada@gmail.com	27-21766427-1	SAN LUIS 951, LAGUNA LARGA. TE: 0351-156524119	PSICOLOGIA
ROMERO SORIA VIRGINIA	virromero77@hotmail.com	23-34671952-4	MENDOZA 421, MALAGUEÑO, CORDOBA. TE: 0351-4981636	PSICOLOGIA
SCARPONI M. VICTORIA	vickyscarpo@hotmail.com	27-33656606-7	ITUZAINGO 612, CORDOBA. TE: 0351-3862742	PSICOLOGIA
GUZMAN ARANSAY MARCELA	marce_iga@yahoo.es	27-23163793-7	NUÑEZ DEL PRADO 2607, CORDOBA, CORDOBA. TE: 0351-2410006	PSICOLOGIA
ABALLAY DELIA LAURA	lauraballay9@gmail.com	20-30968408-2	BELARDINELLI 3565 LOCAL 4, B° LAS FLORES. TE: 0351-2448933	PSICOLOGIA
ROBIRA PAULA	pauladanielarobira@gmail.com	27-31921027-5	CACHEUTA 3297, CORDOBA. TE: 0351-6992885	PSICOLOGIA
POMPOLO YANEL EVELYN	yanelpo@gmail.com	27-31691226-0	SAN JERONIMO 2026, B° SAN VICENTE, CORDOBA. TE: 0351-8999359	PSICOLOGIA
CAVAGLIA MARIA EUGENIA	euge_sp88@hotmail.com	27-33892022-4	ECHENIQUE ALTAMIRA 3066, B° SAN FERNANDO. TE: 0351-4863297 / 156777282	PSICOLOGIA

CAPUTO DANIELA	danielacaputo@yahoo.com.ar	27-27546044-9	PALERMO 2619, CORDOBA. TE: 0351- 6899730	PSICOLOGIA
CUFRE PAULA	cufrepau@gmail.com	27-33432387-6	MENDOZA 421, MALAGUEÑO, CORDOBA. TE: 0351- 4981636	PSICOMOTRICIDAD
BRASSIOLO FLORENCIA	florbrassio@gmail.com	27-35579702-9	NUÑEZ DEL PRADO 2607, CORDOBA, CORDOBA. TE: 0351- 156351047	PSICOMOTRICIDAD
FASANELLI MARIA PAULA	mpaulafasanelli@gmail.com	27-33598698-4	CACHEUTA 3297, CORDOBA. TE: 0351- 3205746	PSICOMOTRICIDAD
SOSA CAROLINA	lic.carolinasosa.psm@gmail.com	27-28651753-1	SAN JERONIMO 2026, B° SAN VICENTE, CORDOBA. TE: 0351- 8999359	PSICOMOTRICIDAD
ROMERO SARA	jereroan03@gmail.com	27-28069754-6	PALERMO 2619, CORDOBA. TE: 0351- 3345740	PSICOMOTRICIDAD
MARQUEZ ROMINA	romyna_09@hotmail.com	27-30659947-5	PALERMO 2619, CORDOBA. TE: 0351- 2331677	PSICOMOTRICIDAD
CORTIANA VALENTINA	valencortiana@hotmail.com	27-35020220-5	SARMIENTO 182, LAGUNA LARGA, CORDOBA. TE: 03572- 15526070	PSICOPEDAGOGIA
GRIFASI LILIANA	liligrifasi@gmail.com	27-17156292-4	MENDOZA 421, MALAGUEÑO, CORDOBA. TE: 0351- 4981636	PSICOPEDAGOGIA
ATIENZA MARIA BELEN	mbelenatienza@gmail.com	27-26480814-1	ITUZAINGO 612, CORDOBA. TE: 0351- 157061965	PSICOPEDAGOGIA
ARMANDO MARIA LAURA	marialarmando21@gmail.com	23-26482810-4	NUÑEZ DEL PRADO 2607, CORDOBA, CORDOBA. TE: 0351- 156184675	PSICOPEDAGOGIA
ALBORNOZ CLAUDIA	clauditaro2@hotmail.com	27-20543279-0	AMENABAR 532, CORDOBA. TE: 0351- 8047225	PSICOPEDAGOGIA
QUEVEDO EZEQUIEL	psp.ezequevedo@gmail.com	20-35579452-1	CACHEUTA 3297, CORDOBA. TE: 0351- 7712623	PSICOPEDAGOGIA
CARROZA NOELIA	noecarroza@gmail.com	27-32189092-5	SAN JERONIMO 2026, B° SAN VICENTE, CORDOBA. TE: 0351- 8999359	PSICOPEDAGOGIA
RIVES SUSANA	susanarives@hotmail.com	27-11188765-4	ECHENIQUE ALTAMIRA 3066, B° SAN FERNANDO. TE: 0351- 4863297 / 15677282	PSICOPEDAGOGIA
VARELA LAURA	lic.marialauravarela@gmail.com	27-29967046-0	PALERMO 2619, CORDOBA. TE: 0351- 6972680	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

RODRIGUEZ CLAUDIA - CBR	claudrodri0578@gmail.com	27-26483773-7	QUILMES 3427, B° JARDIN DEL PILAR, CORDOBA. TE: 0351- 3418125
QUIÑONES PABLO	transportepablo@hotmail.com.ar	20-25038435-2	JOSE CORTES FUNES 6229, CORDOBA. TE: 0351-6150687

TOLEDO SERGIO ALBERTO	guadatoledovergara@gmail.com	20-1762572-6	MAESTRO VIDAL 210, B° ALTO ALBERDI, CORDOBA. TE: 0351- 5284055
BRACAMONTE SANTIAGO	danibraca418@gmail.com	20-39545886-9	ISIDRO OCHOA 748, VILLA ALLENDE, CORDOBA. TE: 0351- 3209428
CIELO VIP - LOPEZ TERESA	teresitabadia@hotmail.com	27-93009799-9	SEGUNDO ONTARI RODRIGUEZ 1342 (5101) MALAGUEÑO, CORDOBA
MFC de CORTES MONICA FABIANA	traslado_cortes@hotmail.com	27-23231145-8	MANUEL DE ESCALADA 3222, CORDOBA. TE: 0351-7579072
DOMINGUEZ SILVIA B.	cibila10@hotmail.com	27-17383602-9	LOS NOGALES 4175, CORDOBA. TE: 0351- 152301556
MIRJANA - TRANSPORTE PRIVADO	solnegrete72@hotmail.com	27-22663737-6	TAFI 967, B° PARQUE ATLANTICA, CORDOBA. TE: 0351-155157839
MATTA EUGENIA DEL CARMEN	eugeniamatta12@gmail.com	27-31742330-1	PUNTA DE SAUCE 1997, CORDOBA. TE: 0351- 6147662
CASTAÑOS AGUSTIN - AC TRANSPORTE	agustincastanos@yahoo.com.ar	20-37318082-4	FRANCISCO DE AGUIRRE 4436, CERRO DE LAS ROSAS (5009) CORDOBA. TE: 0351- 5213979
TORTA ANTONELLA	pablin1111@hotmail.com	27-12560789-1	PACHECO DE MENDOZA 2095 (5010) PARQUE CAPITAL, CORDOBA. TE: 0351- 6222710
CALDELARI MYRTHA	myrtha_cba@hotmail.com	27-16084960-1	CARLOS BUNGE 3204, CORDOBA. TE: 0351- 156683979
TRANSPORTE DANIEL BAZAN	danielbazanch@hotmail.com	20-16084695-0	EUCALIPTUS 55, CORDOBA. TE: 0351- 5928183
FERNANDEZ M. FERNANDA - TRANSPORTE ESPECIAL VITAM	contactovitam@gmail.com	27-35260056-9	RUTA A 174 KM 28, COLONIA TIROLESA. TE: 0351-156873956

CORRIENTES

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento *

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento *

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento *

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento *

7.- MAESTRA DE APOYO

KUJAT JACQUELINE INGRID	yaquithiago@gmail.com	27-30406259-8	BOLIVAR 2486, CORRIENTES. TE: 03624-591035
QUIROZ ALEJANDRA SILVINA	qsilvina14@gmail.com	27-36548104-6	BOLIVAR 2486, CORRIENTES. TE: 03794693646
PEREZ MARIA MERCEDES	marimer_33@hotmail.com	27-41335113-3	BOLIVAR 2486, CORRIENTES. TE: 03794845533

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento *

9.- PRESTACIONES DE APOYO

LAZZARINI NERINA	nerina.95@hotmail.com	27-38877656-6	BOLIVAR 2486, CORRIENTES. TE: 0394-532025	PSICOLOGIA
PILIPCZUK DALILA	dalila_pl@hotmail.com	27-20984174-1	BOLIVAR 2486, CORRIENTES. TE: 03794249595	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento *

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento *

FORMOSA

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

INSTITUTO TERAPEUTICO EDUCATIVO FORMOSA - ITEF S.R.L.	juntasformosa@gmail.com	30-71521014-9	BELGRANO 535 (3600) FORMOSA, FORMOSA. TE: 03704-423713
---	-------------------------	---------------	--

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento *

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento *

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento *

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento *

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento *

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento *

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento *

7.- MAESTRA DE APOYO

PIRIS YANINA ESTHER	yaninapiris220789@gmail.com	27-34348769-5	AV. ARTURO ILLIA 4853, FORMOSA. TE: 03704-714950
GONZALEZ SEPULVEDA JOHANA	joha4793@gmail.com	27-31746366-4	MAIPU 399, FORMOSA, FORMOSA. TE: 03704-254793
ROMERO PATRICIA	patriciaromero599@gmail.com	27-28549365-5	BRANDSEN 2646, FORMOSA. TE: 03704-379410
SALINA ALEJANDRA	alejandrasalina988@gmail.com	27-33962182-4	PACIFICA SCOZZINA 6025, B° 12 DE OCTUBRE, FORMOSA. TE: 03704019815

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento *

9.- PRESTACIONES DE APOYO

MASSIMINO NOELIA	noelia_massimino@hotmail.com	27-34510161-1	JULIO ROCA 762, FORMOSA. TE: 03704-500617	PSICOLOGIA
BENITEZ ELIDA	elida2336@gmail.com	27-23488906-6	PRINGLES 301, FORMOSA, FORMOSA. TE: 03704-784778	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento *

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento *

JUJUY

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento *

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

FUNDACION SENTIR	info@funsentir.org	30-70366105-6	CLUB DE CAMPO ATALAYA, LOS ALISOS. TE: 0388-4241833
CENTRO SAN NICOLAS SRL	info@centro-sannicolas.com.ar	30-71634992-2	ANTONIO PALEARI 274, S.S.DE JUJUY. TE: 0388- 4313215

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

ARAGON MARIELA DEL CARMEN	arra23@outlook.com	27-28124951-2	AV. CATALANO 212, PALPALA, JUJUY. TE: 0388-3121056
BARCELONA DANIELA FLORENCIA	daflorbarcellona@gmail.com	27-28124867-2	CALLE 342 (1536) B° ALTO COMEDERO. S.S.DE JUJUY. TE: 0388-4140412
BENITEZ CLAUDIA	claudiabenitez10@gmail.com	27-32629407-2	ING. MARIO PALANCA 91, B° CENTRO, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-5845373
GARZON ADRIANA DEL CARMEN	adrygar012@gmail.com	27-28251300-0	JORGE NEWBERY 718, S. S. DE JUJUY. TE: 03883307273
LITARAZO PAOLA	paolalitarazo1009@gmail.com	27-33482871-4	TELVIN 50, B° SAN PEDRITO, S. S. DE JUJUY
MEDINA ERIKA NOELIA	enmedina1993@gmail.com	27-37948817-5	BUSTAMANTE 134, S.S. DE JUJUY. TE: 03884611399
SALINAS SILVANA GABRIELA	silysal79@hotmail.com	23-27160828-4	LOTE1 MZA 132, B° 18 DE NOVIEMBRE, JUJUY. TE: 03886-420113
SANCHEZ ROXANA	roxi-vane_020@hotmail.com	27-35824065-3	ALVEAR 678 PISO 1 OF. 2, S. S. DE JUJUY. TE: 0388- 154562641
TOLEDO BLANCA SUSANA	blankytoledo@gmail.com	27-21576411-2	PARROCO MARSHKE 1456, S.S. DE JUJUY- TE: 0388-154097415

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

CASTRO PAOLA ANDREA	ppao.castro11@gmail.com	27-38973545-6	SAN MARTIN 183, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-5146258	FONOAUDIOLOGIA
GONZALEZ GABRIELA ELENA	gabielegon@gmail.com	27-32876779-7	MECEDONIO GRAZ 645, S.S. DE JUJUY. TE: 0388-5041767	FONOAUDIOLOGIA
MARTINEZ ECHENIQUE LUCIA MARIA	luciamar@hotmail.com	27-22431487-1	BALCARCE 567, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-4760202	FONOAUDIOLOGIA
MORENO LIMANIA ELISABET	elifono_moreno@live.com.ar	27-23307563-4	ALVAREZ PRADO 325, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-4236568	FONOAUDIOLOGIA
ORQUERA ALBA CAROLINA	albacarolinaorquera1@gmail.com	27-27160863-8	ALFONSINA STORNI 169, B° SANTA ROSA, JUJUY. TE: 03886-559026	FONOAUDIOLOGIA
ORTIZ MARIA LAURA	l_lauraortiz@hotmail.com	27-28157157-0	COL. PUCONTE 255, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-5769181	FONOAUDIOLOGIA
RAMOS ERIKA ANTONELLA	erika.antonella.ramos@mi.unc.edu.ar	23-43276693-4	AV. CATALANO 212, PALPALA, JUJUY. TE: 0351-3701722	FONOAUDIOLOGIA
SALINA ALINA	fono.alinel@gmail.com	23-18565399-4	JORGE NEWBERY 718, S. S. DE JUJUY. TE: 03885768805	FONOAUDIOLOGIA
COLQUE CARINA MABEL	colque.carina@outlook.com	27-31167570-8	AV. CATALANO 212, B° CANAL DE BEAGLE, PALPALA, JUJUY. TE: 0388-156856961	KINESIOLOGIA
BRAVO MARIA FERNANDA	mariafernandbravo@gmail.com	27-25165714-4	SAN MARTIN 165, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-4087070	KINESIOLOGIA
HERRERA COGNETTA MARIA VIRGINIA	virginiacognetta@gmail.com	23-26232208-4	PALMA CASTILLO 9. B° LA VIÑA, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-4041400	KINESIOLOGIA
AGUILAR DANISA	aguilardanisa1409@gmail.com	27-24816569-9	ALFONSINA STORNI 169, B° SANTA ROSA, JUJUY. TE: 03886-449999	PSICOLOGIA
AMADOR MIGUEL	amancho87@gmail.com	20-32045824-3	SAN MARTIN N° 5, PALPALA, JUJUY. TE: 0388-5866786	PSICOLOGIA
BAEZ PETROCELLI CAROLINA	carobaezpetrocelli@gmail.com	27-34317127-2	BUSTAMANTE 134, S.S. DE JUJUY. TE: 0388-156825507	PSICOLOGIA
BERTONE MICAELA	mbertonee@gmail.com	27-37616548-0	MECEDONIO GRAZ 645, S.S. DE JUJUY. TE: 0351-153526886	PSICOLOGIA
CHOQUE GORENA JULIO	joule_46@hotmail.com	20-31590022-1	SARMIENTO 386, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-4323861	PSICOLOGIA
CHOSCO MARIELA	choscomariela363@gmail.com	27-27810878-9	JORGE NEWBERY 718, S. S. DE JUJUY. TE: 03884635239	PSICOLOGIA
JUAREZ MARIA CELESTE	mariaceljuarez25@hotmail.com	27-25685706-0	AV. CATALANO 212, B° CANAL DE BEAGLE, PALPALA, JUJUY. TE: 0388-154326991	PSICOLOGIA
MORENO ARACELI	aracelimoreno_1@hotmail.com	27-36225565-7	SAN MARTIN 183, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-6829681	PSICOLOGIA
BASPINEIRO ADRIANA	adrianabaspin@hotmail.com	27-23637152-8	SAN MARTIN 148, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-4877463	PSICOPEDAGOGIA
CARDOZO ALEJANDRA	alejandramcardozo.psp@gmail.com	27-24590473-3	JORGE NEWBERY 718, S. S. DE JUJUY. TE: 03886126012	PSICOPEDAGOGIA
MARTINEZ VIVIANA PAMELA	pamelita@outlook.com	27-31497001-8	MECEDONIO GRAZ 645, S.S. DE JUJUY. TE: 0388-5036679	PSICOPEDAGOGIA
RODA PAULA FABIOLA	fabiolaroda1@gmail.com	27-37306069-6	SAN MARTIN 183, S. S. DE JUJUY. TE: 0388-5228395	PSICOPEDAGOGIA
ARMELLA GUSTAVO GABRIEL	totyarmella2015@gmail.com	20-36351213-6	SAN MARTIN N° 5, PALPALA, JUJUY. TE: 0388-5820360	TERAPIA OCUPACIONAL

AVILES ROXANA	rochi124993@gmail.com	27-37634280-3	MECEDONIO GRAZ 645, S.S. DE JUJUY. TE: 0388-4449917	TERAPIA OCUPACIONAL
GARCIA MARIA VICTORIA	gmariavictoria939@gmail.com	27-39569412-5	CORONEL ARIAS 888, S. S. DE JUJUY. TE: 0342-4238579	TERAPIA OCUPACIONAL
ZALAZAR MARIA BELEN	belu_zalazar@live.com.ar	27-38806469-8	BUSTAMANTE 134, S.S. DE JUJUY. TE: 03884448641	TERAPIA OCUPACIONAL

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

CENTRO SAN NICOLAS SRL	info@centro-sannicolas.com.ar	30-71634992-2	ANTONIO PALEARI 274, S.S.DE JUJUY. TE: 0388-4313215
------------------------	-------------------------------	---------------	---

LA PAMPA

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

SOLAR S.R.L.	cetlp@cpenet.com.ar	33-71199482-9	PASTEUR 1248, SANTA ROSA, LA PAMPA. TE: 02954-412992 / 385558
--------------	---------------------	---------------	---

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

GUZMAN ANA VICTORIA	guzmananiita@gmail.com	27-39703381-9	SARMIENTO 65, SANTA ROSA, LA PAMPA. TE: 02954-301720
---------------------	------------------------	---------------	--

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

Contrato según requerimiento*

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

SOLAR S.R.L.	cetlp@cpenet.com.ar	33-71199482-9	PASTEUR 1248, SANTA ROSA, LA PAMPA. TE: 02954-412992 / 385558
--------------	---------------------	---------------	---

MENDOZA

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

TREBOL - CENTRO DE DIA	trebolcentrodedia@gmail.com	33-71649888-9	PASO 75, CARRODILLA, LUJAN DE CUYO, MENDOZA. TE: 0361-5979121
------------------------	-----------------------------	---------------	---

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

Contrato según requerimiento*

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO
Contrato según requerimiento*

10.- HOGAR, RESIDENCIA
Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

PIPPY DANTE - TRANSPORTE	dantepippi38@hotmail.com	23-23225865-9	MOLDES 764, GUAYMAYEN, MENDOZA. TE: 0361-5199690 / 5199689
--------------------------	--------------------------	---------------	--

MISIONES

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA
Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA
Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION
Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA
Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA
Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO
Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS
Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR
Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

GOMEZ YANINA NOELIA	yani_noelia21@hotmail.com	27-32607841-2	LIBERTAD 67 KM 8 , ELDORADO, MISIONES. TE: 03751- 15598643
WEISS CARLA VANESSA	weisscarlavanessa@gmail.com	27-34149679-4	03751-417939

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento *

9.- PRESTACIONES DE APOYO

KUNZI STEYER KATRIN	katrunkunzi@gmail.com	27-36060265-1	SAN MARTIN 880, MONTECARLO, MISIONES. TE: 3751- 533830	FONOAUDIOLOGIA
SCHIEFFER CINDY TAMARA	cin.schieffer@gmail.com	27-34477845-6	LIBERTAD 67 KM 8 , ELDORADO, MISIONES. TE: 03751- 15449426	PSICOLOGIA
ACOSTA JESSICA	acosta.jess@hotmail.com	27-35007156-9	GRAL. PAZ N° 0, MONTECARLO, MISIONES. TE: 03751- 15669373	PSICOPEDAGOGIA
RECALDE ANDREA CECILIA	recaldececiliapsicopedagoga@gmail.com	27-29061652-8	LIBERTAD 67 KM 8, ELDORADO, MISIONES. TE: 03751- 15578026	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento *

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento *

NEUQUEN

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento *

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento *

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento *

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento *

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento *

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento *

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento *

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento *

7.- MAESTRA DE APOYO

Contrato según requerimiento *

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento *

9.- PRESTACIONES DE APOYO

CECH ANDREA	andreacech@hotmail.com	23-24629596-4	VAVARCO 170 PISO 1, NEUQUEN (8300) NEUQUEN. TE: 0299- 4700854	ESTIMULACION VISUAL
GASPARICH MARCELA	fliacolodner@hotmail.com	27-20350735-1	CONSULTORIOS ALTHEA: ARISTOBULO DEL VALLE 8, ALLEN, RIOS NEGRO. TE: 0298-154511307	FONOAUDIOLOGIA
DIOMEDI EVANGELLINA	evidiomedii@yahoo.com.ar	27-28617194-5	CONSULTORIOS ALTHEA: ARISTOBULO DEL VALLE 8, ALLEN, RIOS NEGRO. TE: 0298-154552680	PSICOLOGIA
OBREGON PAULA	pau.obregon@outlook.com	27-38808474-5	IRIGOYEN 888, NEUQUEN. TE: 02302545376	PSICOLOGIA
FORTE MARIA GABRIELA	lic.mariagabrielaforte@gmail.com	27-35623030-8	IRIGOYEN 888, NEUQUEN. TE: 0260-154312948	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento *

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento *

SANTA FE

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento *

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento *

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento *

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento *

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento *

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

SCHLEGEL VERONICA	verosantafe69@yahoo.com.ar	27-20892250-0	BELGRANO 3728 (3000) SANTA FE. TE: 0342-154862286
-------------------	----------------------------	---------------	--

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

Contrato según requerimiento*

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

SANTIAGO DEL ESTERO

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

Contrato según requerimiento*

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

Contrato según requerimiento*

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

Contrato según requerimiento*

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

Contrato según requerimiento*

7.- MAESTRA DE APOYO

DECK EUGENIA BELEN	belendeck@gmail.com	27-35739718-4	AV. BELGRANO SUR 2480, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0344-467273
GUTIERREZ GABRIELA	nuevo.integrarte@gmail.com / gabulys@gmail.com	27-23886573-0	BELGRANO 97, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-155048175
RODRIGUEZ MARIA FLORENCIA	florenciarodriguez838@yahoo.es	27-34329772-1	ALVEAR 349 PLANTA BAJA OFICINA C, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-4255091

8.- FORMACION LABORAL

Contrato según requerimiento*

9.- PRESTACIONES DE APOYO

CALOSO SALOMON PAULA	paulacaloso@gmail.com	27-40604004-1	ALVEAR 349 PLANTA BAJA OFICINA C, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-155220340	FONOAUDIOLOGIA
CHACON CYNTHIA CECILIA	nuevo.integrarte@gmail.com / chacon.c.c@hotmail.com	27-23930375-2	BELGRANO 97, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-154193196	FONOAUDIOLOGIA
SANCHEZ HORACIO	hsanchez37@gmail.com	20-27774051-7	9 DE JULIO 286, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-4084541	FONOAUDIOLOGIA
ABREGU CAMPOS MARIA MONSERRAT	montserratabregu@gmail.com	27-35741298-1	ALVEAR 349 PLANTA BAJA OFICINA C, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-15514967	PSICOLOGIA
ESPECHE TURBAY ELISA	elizaguill4@gmail.com	27-26161266-1	ALVEAR 349 PLANTA BAJA OFICINA C, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-155019849	PSICOLOGIA
BITAR JUDIT	judith_bitar@yahoo.com.ar	27-20605481-1	ALVEAR 349 PLANTA BAJA OFICINA C, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-156880611	PSICOPEDAGOGIA
NUÑEZ CLAUDIA PATRICIA	nunezlicenciada@gmail.com	27-17677441-5	AV. BELGRANO SUR 2480, SANTIAGO DEL ESTERO. TE: 0385-4118133	PSICOPEDAGOGIA

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

Contrato según requerimiento*

TUCUMAN

1.- REHABILITACION

1.1 AMBULATORIA

GOMEZ BONANO ESTEBAN - CENTRO DE REHAB. REVITAL	rehabilitacionrevital@gmail.com	20-24671663-4	PJE. IGNACIO BASS 4315, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-3184558
---	---------------------------------	---------------	--

1.2 HOSPITAL DE DIA

Contrato según requerimiento*

1.3 INTERNACION

Contrato según requerimiento*

2.- ESTIMULACION TEMPRANA

Contrato según requerimiento*

3.- CENTRO DE DIA

EUTERPE S.A.S	euterpetucuman@gmail.com	30-71637219-3	SAN LORENZO 1976, TUCUMAN. TE: 0381-2088140
ESCUELA ESPECIAL "EL TALLER" - SUCESION DE BIDONDO MARIA LUISA	escuelaeltaller@tucbbs.com.ar	27-06284007-8	AV. NICOLAS AVELLANEDA 240, S. M DE TUCUMAN. TE: 0381-4306370

4.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

Contrato según requerimiento*

5.- PRESTACIONES EDUCATIVAS

ESCUELA ESPECIAL "EL TALLER" - SUCESION DE BIDONDO MARIA LUISA	escuelaeltaller@tucbbs.com.ar	27-06284007-8	AV. NICOLAS AVELLANEDA 240, S. M DE TUCUMAN. TE: 0381-4306370
--	-------------------------------	---------------	--

6.- SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR

EUTERPE S.A.S	euterpetucuman@gmail.com	30-71637219-3	SAN LORENZO 1976, TUCUMAN. TE: 0381-2088140
---------------	--------------------------	---------------	--

7.- MAESTRA DE APOYO

GUARDIA CLAPS LAURA	lagluca@gmail.com	27-28531496-3	PARAGUAY 1861, S. MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-154663256
VERA ADRIANA VANESA	avv01111685@gmail.com	27-33703004-7	CANGALLO 823, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-4030571
QUIROGA MARCELA LAURA	institutosir@yahoo.com.ar / marlauraquiroga@gmail.com	27-27895320-9	JOSE COLOMBRES 140, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0358-431212426

8.- FORMACION LABORAL

ESCUELA ESPECIAL "EL TALLER" - SUCESION DE BIDONDO MARIA LUISA	escuelaeltaller@tucbbs.com.ar	27-06284007-8	AV. NICOLAS AVELLANEDA 240, S. M DE TUCUMAN. TE: 0381-4306370
--	-------------------------------	---------------	--

9.- PRESTACIONES DE APOYO

HASSAN EUGENIA	eugeniahasan@hotmail.com	27-26300859-1	AV. AVELLANEDA 468, TUCUMAN. TE: 0381-156882566	FONOAUDIOLOGIA
TRULLENQUE NAVARRO MARIA BELEN	belutru@hotmail.com	27-33163860-4	SAN MARTIN 4595, S. M. DE TUCUMAN. TE: 0381-5649347	FONOAUDIOLOGIA
ALBUIXECH VALERIA	valealbuixech@gmail.com	27-33163043-3	CONGRESO 787, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-5622334	FONOAUDIOLOGIA
PACIOS MARIA ALEJANDRA	alejandrapacios@hotmail.com	27-26783993-5	PIEDRAS 283, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-4797639	FONOAUDIOLOGIA
NAVARRO VERONICA	nava_veronata@hotmail.com.ar	27-33404867-0	JUNIN 114 PB, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-154149333	FONOAUDIOLOGIA
ARGOTE PEREDO PAOLA	institutosir@yahoo.com.ar / paolaargoteperedo@hiotmail.com	27-28721765-5	JOSE COLOMBRES 140, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-4227932 / 4303564	FONOAUDIOLOGIA
NASSER ROLANDO JAVIER	rolandonasser6@hotmail.com	20-26031683-5	AV. AVELLANEDA 468, TUCUMAN. TE: 0381-156882566	KINESIOLOGIA
SASSOT VIÑA CAMILA	camila.sassot@gmail.com	23-33259550-4	MONTEAGUDO 809, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-1567977806	MUSICOTERAPIA
AMAYA NOELIA	noelialamaya@gmail.com	27-30766921-3	AV. AVELLANEDA 468, TUCUMAN. TE: 0381-156882566	PSICOLOGIA
CAMPERO COSSIO MARIA ELISA	elisacamperocossio@gmail.com	23-37456051-4	SAN MARTIN 4595, S. M. DE TUCUMAN. TE: 0381-3442541	PSICOLOGIA
ABATE DE TADEO NORA IRENE	dhtadeo@hotmail.com / noraireneabate@gmail.com	27-16007634-3	SALAS Y VALDEZ 270, S. MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-43543477 / 4352036	PSICOLOGIA
SARAVIA ANA LAURA	analausaravia29@gmail.com	27-32365203-7	CONGRESO 787, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-3261270	PSICOLOGIA
AYUDARTE GABRIELA	gayudarte@gmail.com	27-25380917-0	PIEDRAS 283, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-4062881	PSICOLOGIA
ROBLES GUADALUPE	psicguadarobles@gmail.com	27-32412002-0	PJE. 2 DE ABRIL 337 (4000) S.M. DE TUCUMAN, 0381-156255972	PSICOLOGIA
BAEZ CECILIA JUDITH	institutosir@yahoo.com.ar / cisabaez@hotmail.com	27-26675630-0	JOSE COLOMBRES 140, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-155611916	PSICOLOGIA
RAMIREZ GABRIELA	budagaby@gmail.com	27-31739015-2	CONGRESO 787, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-6807511	PSICOMOTRICIDAD
ESCALANTE GISELA	psicopedagogaescalante5@gmail.com	27-39202780-2	CONGRESO 787, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0388-7557421	PSICOPEDAGOGIA
WIELER MELINA	Meliwieler29@gmail.com	27-39480158-0	SANTIAGO DEL ESTERO 572, PUNTA ALTA. TE: 0381-156307113	PSICOPEDAGOGIA
FERNANDEZ MARIA JULIANA	julifernandez93@hotmail.es	27-37456525-2	SAN MARTIN 4595, S. M. DE TUCUMAN. TE: 0381-3527217	TERAPIA OCUPACIONAL
GONZALEZ MARIA ALEJANDRA	maria.ale.gzz@gmail.com / maria.ale.gonzalez91@gmail.com	27-36224545-4	JUNIN 114 PB, SAN MIGUEL DE TUCUMAN. TE: 0381-6669567	TERAPIA OCUPACIONAL
RODRIGUEZ ROSA SILVIA	lic.rosirodriguez@gmail.com / rosilrodriguez@gmail.com	27-26083109-2	LAS PIEDRAS 34, S. M. DE TUCUMAN, TUCUMAN. TE: 03816494166	TERAPIA OCUPACIONAL

10.- HOGAR, RESIDENCIA

Contrato según requerimiento*

11.- TRANSPORTE

CARITA FELIZ	gatys2409@hotmail.com	27-26013535-5	7 DE MAYO 22, LASTENIA - DEPTO CRUZ ALTA. TUCUMAN. TE: 0381-154406432 / 4261836
MATIAS GONZALEZ - G&G GROUP S.A.S.	matias.gonzalez@gandggroup.com.ar	30-71616023-4	BARRIO SAN MARTIN MZN Ñ CASA 7, S.M. DE TUCUMAN. TE: 0381- 6347199
TRANSPORTE SALEK - CARLOS SALEK	juareznoradelvalle@gmail.com	20-28292212-7	COLOMBIA 2441, S. M. DE TUCUMAN. TE: 0381-5946091

*La prestación se contrata a demanda, según necesidad/requerimiento del beneficiario.